



Lisätietoja [www.kela.fi/kuntoutus](http://www.kela.fi/kuntoutus)



Voit kysyä lisää  
kuntoutuksen palvelunumerosta 020 692 205,  
ma–pe klo 8–18,  
paikallisverkkomaksu/matkapuhelinmaksu.



Täytä hakemus huolellisesti ja varmista, että mukana  
ovat kaikki tarvittavat liitteet. Näin nopeutat asiiasi  
käsittelyä.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun Kelasta  
yhteyttä.

Voit toimittaa hakemuksen mihin tahansa Kelan  
toimistoon tai palvelupisteeseen.

**Hakuaika:** Kuntoutusta korvataan aikaisintaan sen kuukauden alusta, jolloin kuntoutushakemus on jätetty Kelaan.

### 1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus	Etinimi ja sukunimi
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lähiosoite	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postinumero	Postitoimipaikka
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. Hakemus

**i** Haetun kuntoutuksen tulee perustua lääkärinlausuntoon.

Haen

- kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssia, täytä kohdat 2–7
- ASLAK-kurssia, täytä kohdat 2–6 ja 8
- yksilöllistä kuntoutusjaksoa, täytä kohdat 2–6 ja 9

### 3. Työ- ja opiskelutilanne

Olen

- työssä                       työtön                       opiskelija                       alle 16-vuotias
- kotiäiti tai -isä                       työkyvyttömyyseläkkeellä                       kuntoutustuella                       työkyvytön (sairauspäivärahalla)
- eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)                       muu, mikä? \_\_\_\_\_

Mikä on tai on ollut ammattisi? \_\_\_\_\_

### 4. Sairauden hoito

Hoidostani vastaa

- terveyskeskus                       sairaalan poliklinikka                       työterveyshuolto                       psykiatrian poliklinikka
- muu, mikä? \_\_\_\_\_

Toimipaikan nimi

## 5. Kuntoutuksen ja avun tarve

① Jatka tarvittaessa kohtaan 11. Lisätietoja.

Kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn kuormittavuus).  
Kerro omin sanoin, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.

Tarvitsetko sairautesi vuoksi toisen henkilön apua?

En  Kyllä, minkälaista apua?

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka)?

Ei  Kyllä, mitä ja milloin?

Oletko ollut aikaisemmin kuntoutuksessa (esim. fysioterapiassa, kuntoutuskurssilla, kuntoutuslaitoshoidossa)?

En  Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin?

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

## 6. Kuntoutuksen tavoite

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.

## 7. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

① Katso kurssien tietoja [www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku](http://www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku).

Mille kurssille haet?

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Kurssipaikka

Alkamisaika

Jos haet perhe- tai parikurssille, ilmoita osallistuvien omaistesi tai läheistesi nimet ja syntymäajat.

Yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (laitosmuotoinen)

En yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (avomuotoinen)

Jos olet ollut samaan sairauteen liittyvällä kurssilla aikaisemmin, kerro, miksi haet kurssille uudelleen.

---

**i** Osaan Kelan kurseista liittyä osallistujien esivalinta, jolloin hakemus lähetetään kurssin järjestäjälle. Esivalinnan jälkeen teemme Kelassa kuntoutuspäätöksen.

Jos haluat, voit kieltää hakemuksesi lähettämisen kurssin järjestäjälle. Tällöin hakemuksesi käsitellään Kelassa ilman esivalintaa.

Kiellän hakemukseni lähettämisen kurssin järjestäjälle.

## 8. ASLAK-kurssi

---

**i** Katso kurssien tietoja [www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku](http://www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku).

Mille ASLAK-kurssille haet?

---

Kurssipaikka

---

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Alkamisaika

---

Yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (laitosmuotoinen)

En yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (avomuotoinen)

## 9. Yksilöllinen kuntoutusjakso

---

**i** Katso kuntoutuslaitosten tietoja [www.kela.fi/palveluntuottajahaku](http://www.kela.fi/palveluntuottajahaku). Valitse hausta palveluntuottaja, kuntoutusmuoto ja palvelulinja. Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

**i** Jos et osaa valita kuntoutuslaitosta, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Kuntoutuspaikka

---

Kerro, miksi yksilöllinen kuntoutusjakso on nyt tarpeellinen.

---

Yövy yksilökuntoutuksen aikana kuntoutuslaitoksessa (laitosmuotoinen)

En yövy yksilökuntoutuksen aikana kuntoutuslaitoksessa (avomuotoinen)

Osallistuuko kuntoutukseen omaisiasi tai läheisiä henkilöitä? Osallistumisen on perustuttava lääkärinlausuntoon.

Ei  Kyllä, osallistuvien henkilöiden lukumäärä \_\_\_\_\_

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

## 10. Liitteet

---

Lääkärintausunto B tai vastaava lääkärintausunto

① Lääkärintausunto ei saa olla vuotta vanhempi.

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ mennessä

Aika lääkärinteille \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Muu liite, mikä?

---

## 11. Lisätietoja – Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaa.

---

Lisätietoja eri paperilla (Merkitse paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.)

## 12. Allekirjoitus

---

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.**

Päiväys

Allekirjoitus

---

Lain mukaan Kelalla on oikeus saada ja luovuttaa kuntoutusasian ratkaisemiseksi ja kuntoutuksen toteuttamiseksi välttämättömiä tietoja.

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.